|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| …………………………………………………………….………………….. | …………………………………………………………….………………….. | …………………………………………………………….………………….. |
| (miejsce przeprowadzonej kontroli) | (data kontroli) | (godziny kontroli) |

**KARTA KONTROLI bezpieczeństwa pracy**

1. **Osoby kontrolujące:**

1 ……………………………………………………………………………………………………………………………………. 2 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwisko i imię; symbol komórki organizacyjnej) (nazwisko i imię; symbol komórki organizacyjnej)

1. **Kontrolowany wykonawca zewnętrzny:** ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(dane identyfikacyjne wykonawcy)

1. **Kierujący zespołem/kierownik budowy:[[1]](#footnote-1)**…………………………………………………………………………………………………………… **+** …………………**osób,**

**(nazwisko i imię)**

1. **Nadzorujący:1** …………………………………………………………………………………………………………

(nazwisko i imię)

1. **Strefa pracy (obiekt):** …………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………..……………........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Podstawa wykonania pracy:2** polecenie pisemne bez polecenia (instrukcja)

samodopuszczenie dopuszczenie przez EOP

Polecenie pisemne nr / zgłoszenie nr / nr pracy AiES1 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. z dnia ……………………………………...………………………

Instrukcja: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………..

1. **Rodzaj prac** eksploatacyjne PPN inwestycyjne pomocnicze

w zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………..……………………………….…………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………..…

1. **Zakres kontroli w strefie pracy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obszary kontroli** | **Ocena obszarów2** | | | **Spostrzeżenia2** |
| **Pozytywna** | **Negatywna** | **Nie dotyczy** |
| 1 | Podstawa wykonania pracy (polecenie pisemne, instrukcja wykonywania prac) |  |  |  |  |
| 2 | Świadectwa kwalifikacyjne, inne wymagane uprawnienia, upoważnienia |  |  |  |  |
| 3 | Instrukcje organizacji prac, obsługi, bezpieczeństwa i higieny pracy |  |  |  |  |
| 4 | Przygotowanie strefy pracy, organizacja placu budowy |  |  |  |  |
| 5 | Zapoznanie pracowników z warunkami bezpiecznego wykonania pracy i zagrożeniami w strefie pracy oraz otoczeniu |  |  |  |  |
| 6 | Odzież i obuwie ochronne/robocze |  |  |  |  |
| 7 | Środki ochrony indywidualnej – dobór do wykonywanej pracy, stosowanie, stan techniczny, badania okresowe |  |  |  |  |
| 8 | Sprzęt ochronny – dobór do wykonywanej pracy, stosowanie, stan techniczny, badania okresowe |  |  |  |  |
| 9 | Narzędzia, maszyny i urządzenia – dobór do wykonywanej pracy, stan techniczny |  |  |  |  |
| 10 | Wykonywanie pracy zgodnie z obowiązującymi instrukcjami i technologiami |  |  |  |  |
| 11 | Organizacja i wykonywanie prac na wysokości |  |  |  |  |
| 12 | Apteczka i jej wyposażenie |  |  |  |  |
| 13 | Podręczny sprzęt gaśniczy |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Całościowa ocena kontroli** | **Ocena2** | **Liczba pozytywnie ocenionych obszarów** | **Liczba skontrolowanych obszarów** |
| Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości |  |  |  |
| Stwierdzono nieprawidłowości nie skutkujące przerwaniem prowadzonych prac |  |
| Stwierdzono nieprawidłowości skutkujące przerwaniem prowadzonych prac |  |

1. **Komentarz kontrolującego do ocen negatywnych dokonanych w punkcie 8 oraz spostrzeżeń :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

1. **Podjęto decyzję o przerwaniu prowadzonych prac o godz. ………………….…..…………… w związku** **z rażącym nieprzestrzeganiem przepisów bezpieczeństwa pracy powodującym występowanie zagrożenia dla zdrowia lub życia ludzkiego:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

1. **Uwagi/ zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego (wniesienie uwag/ zastrzeżeń lub odmowa podpisania karty przez kontrolowanego, nie wstrzymuje wykonania decyzji Kontrolującego o przerwaniu prowadzonych prac):**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

**Kontrolowany: Osoby kontrolujące:**

……………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………

(podpis) (podpisy)

……..……………………………………….……………………………………………………..…………………………………………………………………………….…..………………………………………

(podpis przedstawiciela wykonawcy - w przypadku odbioru karty w formie papierowej)

1. Niepotrzebne skreślić

   2 Znakiem „X” należy zaznaczyć właściwe pole [↑](#footnote-ref-1)